

BEVALLÁS**gépjárműadóról a Tiszaöldvár Város önkormányzati adóhatósághoz****I. Adóalany**

1. Adóalany neve (cégneve): _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Adóazonosító jele: _____ Adószáma: _____
5. Statisztikai számjele: _____
6. Pénzügyi számlaszáma: _____
7. Székhelye, lakóhelye: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
8. Levelezési címe: _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ___ ép. ___ lh. ___ em. ___ ajtó
9. Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

II. Gépjármű adatai

1. Rendszám: _____ (Amennyiben volt, akkor korábbi rendszám: _____)
2. Alvászám: _____

III. Az adómentesség jogcíme (Kérem, hogy a megfelelő válasz betűjelét karikázza be)

- a) az adóalany költségvetési szerv,
- b) az adóalany alapítvány, egyesület,
- c) helyi és helyközi tömegközlekedést lebonyolító adóalany autóbusza,
- d) egyházi jogi személy tulajdonában lévő gépjármű,
- e) tűzoltó szerkocsi,
- fa) súlyos mozgáskorlátozott, vagy egyéb fogyatékossgal élő adóalany gépjárműve, (A mentességet igazoló iratot csatolni kell.)
- fb) súlyos mozgáskorlátozott, vagy egyéb fogyatékossgal élő személyt rendszeresen szállító, vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozó (adóalany) gépjárműve,
- g) környezetkímélő gépkocsi,
- h) az a gépjármű, amelynek adómentességét nemzetközi egyezmény vagy viszonyosság biztosítja,
- i) az Észak-atlanti Szerződés Szervezete, továbbá az Észak-atlanti Szerződés tagállamainak és az 1995. évi LXVII. törvényben kihirdetett békepartnerség más részt vevő államainak Magyarországon tartózkodó fegyveres erői tulajdonában lévő gépjármű.

- IV. Az adómentességre való jogosultság kezdete: _____ év _____ hó _____ nap
Az adómentességre való jogosultság vége: _____ év _____ hó _____ nap

V.

Súlyos mozgáskorlátozott kiskorú személy vagy

a cselekvőképességet korlátozó (kizáró) gondnokság alatt álló súlyos mozgáskorlátozott nagykorú személy vagy

egyéb fogyatékossgal élő személyt adatai

1. Neve: _____
2. Születési helye: _____ város/község, ideje: _____ év _____ hó _____ nap
3. Anyja születési családi és utóneve: _____
4. Lakóhelye _____ város/község
_____ közterület _____ közterület jelleg _____ hsz. ____ ép. ____ lh. ____ em. ____ ajtó
5. Adóazonosító jele: _____

VI. Adófizetési kötelezettség szünetelése (gépjármű jogellenes eltulajdonítása esetén)

1. Adófizetési kötelezettség szünetelésének bejelentése

1.1. Az igazolást kiállító rendőrhatóság megnevezése: _____

1.2. Igazolás kelte: _____ év _____ hó _____ nap, iktatószáma: _____

1.3. Igazolt időszak kezdete: _____ év _____ hó _____ nap

2. Adófizetési kötelezettség szünetelés végének bejelentése:

Szünetelés vége _____ év _____ hó _____ nap

*

- **a)** a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerinti fogyatékosági támogatás megállapításáról szóló hatósági határozat, vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolata,
- **b)** az 5/2003. ESzCsM rendelet 3. számú melléklete szerinti igazolás másolata vagy
- **c)** a 102/2011. Korm. rendelet szerinti szakértői szerv által kiadott szakvélemény másolata.

VII. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

helység

év

hó

nap

az adózó vagy képviselője
(meghatalmazottja) aláírása